



Fax Nummer 06071-630511

REISEANMELDUNG

**Fasten Your Seatbelts
Auf dem Bürgel 6**

D-64839 Münster / Altheim

Anschrift des Anmelders:	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon:	Fax:
e-mail:	
Auf dem Bürgel 6 D-64839 Münster / Altheim ☎: (+49) 0 60 71 - 6 66 20 Fax: (+49) 0 60 71 - 63 05 11 e-Mail: info@kanadareisen.de HRA 32362, Darmstadt Steuernummer: 008 841 01393	

Reiseteilnehmer			Reiseteilnehmer		
Name	Vorname	Geb.-Datum	Name	Vorname	Geb.-Datum
1			4		
2			5		
3			6		

Flugdaten:		
Hinflug Datum:	von:	nach:
Rückflug Datum:	von:	nach:

Datum (von-bis)	Reiseleistung	Preis pro Person	Gesamtpreis in €
Versicherung	Reiserücktritt () oder Jahresversicherung ()		
		Gesamtpreis in Euro (€)	

Bemerkungen

Reise-Rücktrittskosten-Vollschutz inklusive Reiseabbruch-Versicherung der ELVIA			
Prämie je Person	Reisepreis je Person	Prämie je Person	Reisepreis je Person
€ 30,-	bis € 600,-	€ 52,-	bis € 1.500,-
€ 36,-	bis € 800,-	€ 65,-	bis € 2.000,-
€ 41,-	bis € 1.000,-	3,5 % vom Reisepreis	bis € 10.000,-

Jahresversicherung von Livecard Travel Assistance (LTA)							
Diese Versicherung ist 365 Tage gültig und gilt für alle Inlands- und Auslandsreisen.							
*inklusive Reiserücktritt-, Auslandskranken-, Unfall-, Rückhol- und Reisegepäckversicherung							
Einzeltarif				Familientarif			
Reisepreis pro Person	bis € 5000,-	bis € 7500,-	bis €10.000,-	Reisepreis > Pro Person	bis € 5000,-	bis € 7500,-	bis €10.000,-
	€ 92,-	€ 108,-	€ 123,-		€ 118,-	€ 128,-	€ 143,-
Ohne Selbstbehalt				Familie= Eheleute, Lebenspartner, alle Kinder bis 23 Jahre			
Bitte geben Sie bei Buchung dieser Versicherung Ihre Bankverbindung mit an.							

Diese Anmeldung gilt auf der Grundlage der Reiseausschreibung. Ich erkenne - zugleich für angemeldeten Teilnehmer - die Reisebedingungen des Veranstalters und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger als verbindlich an. Die Reise- und Geschäftsbedingungen liegen mir vor und sind Bestandteil des Reisevertrages	Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller in der Anmeldung aufgeführten Personen einzustehen.
Ort/Datum	Unterschrift
	Unterschrift